

Hva slags møte: Felles pårørendemøte	Dato: 13.06.2024
Til stede: 9 pårørende, Kjersti og Elisabeth	Referent: Elisabeth

Saker:	Oppfølging:
<p>Velkommen: Kjersti ønsker velkommen. Kjersti er avdelingsleder og Elisabeth er fagutviklingspsykepleier i avdeling A.</p> <p>Felles pårørendemøte er en viktig arena for dere pårørende. Mange pårørende synes det er godt å møte andre i samme situasjon og god informasjon skaper kontinuitet. Det å dele informasjon er vanskelig, og vi kommer nok aldri helt i mål med å gi god nok informasjon. Vi legger det meste ut på hjemmesiden vår, dersom noe mangler ber vi om at dere tar kontakt.</p>	
<p>Godkjenning av referat: Hvis noen har kommentarer til referat fra forrige pårørendemøte, ta kontakt med oss. Dersom vi ikke hører noe, anses referatet som godkjent. Det gjøres på denne måten, slik at vi ikke bruker mye tid på gjennomgang av forrige referat.</p> <p>Dere vil også se at det er noen temaer som vil gå igjen flere ganger.</p>	
<p>Pasientflyt: Vi viser til informasjonsbrosjyren; <i>For at vi til enhver tid skal kunne gi riktig tilbud til alle innbyggerne i Lørenskog, fordrer dette at hver avdeling har fokus på pasientflyt både intern og eksternt. Vi forstår at dette kan oppleves vanskelig for både pasient og pårørende. Dersom man endrer behov underveis eller pleiebehovet blir større enn hva hver enkelt profitterer på miljøtilbudet avdeling A kan tilby, kan det bli aktuelt å bytte avdeling eller rom. Nærmeste pårørende vil få beskjed om dette blir aktuelt.</i></p> <p>Dette er like vanskelig hver gang. Dere får tillitt til de som tar vare på deres egne, men dersom behovet endrer seg må de settes på pasientflytliste, for eksempel til en somatisk avdeling. Dette forstår vi at er vanskelig. Det er krise og sorg når man må overlevere sine egne til sykehjem og når man endelig føler man blir trygg, så kommer vi kanskje og gir en slik beskjed. Dette skal snakkes om på inkomstsamtaler, men det kan glippe. Derfor er det viktig at vi snakker om det her.</p>	
<p>Sommeren 2024: Sommeren kan by på utfordringer siden faste ansatte skal ha ferie. Vi har mange studenter som har fått sommervikariat hos oss, samt andre som har interesse for eller erfaring fra helse-feltet. Slik det ser ut nå møter vi sommeren med optimisme med flinke ansatte og vikarer.</p> <p>Dersom det er noen som har lyst til å bidra med noe eller har tanker/ideer – si ifra til oss. Sammen har vi mulighet til å sørge for at det blir en god sommer.</p>	
<p>Unge kulturarbeidere: Vi har fått tildelt flere flotte ungdommer som skal jobbe som kulturarbeidere hos oss i sommer. De skal ikke delta i stell, men drive med aktivitet og gjøre det lille ekstra for at pasientene skal få fine og meningsfulle dager. Dette har vært veldig vellykket de andre årene og vi gleder oss til å jobbe med dem.</p>	
<p>Ungdom ut i arbeid: Kommunen har også lyst ut stillinger for å få ungdom i arbeid. Dette har resultert i at vi har fått 2 mat- og miljøverter; Edvard og Mari. Disse er håndplukket til vår avdeling. Mari starter opp i uke 27 og Edvard i uke 28. De vil være hos oss i 4 uker.</p>	
<p>Fagutviklingspsykepleier: Introduksjon av fagutviklingspsykepleier Elisabeth. Utdannet som sykepleier i 2014 og har i ettertid tatt videreutdanning i demens og alderspsykiatri og i organisasjon og ledelse. Har tidligere jobbet på sykehjem, Ahus og i hjemmetjenesten. Brenner for demensfaget og for kompetanseheving. Opptatt av en flat struktur og «åpen-dør»-kultur. Har</p>	

<p>stedfortrederfunksjon når avdelingsleder er borte. Har ansvaret for lærlinger, elever og studenter. Arbeider mye med opplæring, rutiner, medisinkurs, oppfølging osv. Har også ansvaret for samtalegruppen som gis som tilbud til pårørende til personer med demens.</p>	
<p>Velferdsteknologi: Velferdsteknologi er en fellesbetegnelse på tekniske installasjoner og løsninger som kan bidra til å sikre livskvalitet og verdighet for pasienten. I vår avdeling har vi 9 Roommate, mange Pirer, pasientsmykker og ansattsmykker.</p> <p>RoomMate gir oss muligheten til å gjøre digitale tilsyn. Fordelene med dette er å unngå forstyrrelser for pasienten, fører til mer sammenhengende søvn og mer privatliv. I RoomMate kan vi også hente ut aktivitetslogg fra siste 24 timer, som kan gi oss informasjon om hvor lenge pasienten har sovet, hvor ofte de får tilsyn, hvor ofte de går på toalettet og masse annen informasjon. Brukes også av legene i vurdering av for eksempel sovemedisin. Vi har også via dette systemet sett at vi har for lang nattfaste, noe som har bidratt til endring av måltidsrutiner. som har størst behov.</p> <p>Vi ønsker oss RoomMate til alle rommene, men siden vi har 9 er det en kontinuerlig vurdering hvem som har størst behov for RoomMate.</p> <p>Pirer er en bevegelsessensor som gir oss varsel når pasienten reiser seg opp fra sengen. Og hvis pasienten er for lenge på badet. Noen pasienter ønsker ikke å ha denne, da er den blitt fjernet. Vi har mange PIRer på huset og bruker disse ved behov.</p> <p>Pasientsmykker – dette er noe vi har til alle pasientene, men vi ser store utfordringer med å få dem til å bruke dem. Det er et sort armbånd som ligner på en klokke. Denne kan også benyttes som trygghetsalarm, men det er vanskelig for pasientene å bruke den fordi man må holde knappen inne i 3 sekunder for å varsle. Det er meldt videre at dette ikke fungerer godt på en avdeling med demens. Vi venter på tilbakemelding. Når de brukes kan det settes på en posisjoneringsfunksjon, som gir varsel dersom pasienten forlater avdelingen. Brukes også inne på forsterket, da dørlåsene er koblet direkte opp til smykkene og dørene til andre pasientrom låses automatisk.</p> <p>Ansattsmykke – gir oss mulighet til å tilkalle ekstra hjelp ved akutt behov.</p> <p>Alle alarmene som kommer inn, går til ansatt telefonene, samt på en felles digital tavle på vaktrommet. Dette er mange av lydene som dere hører når dere er på besøk.</p>	
<p>Robotselen Selma: Selma er en høyteknologisk robot med sensorer plassert forskjellige steder på kroppen. Disse registrerer berøring, tale, endring i lys og temperatur. Selma responderer med bevegelse, lys og åpning/lukking av øyne. Med sin gode, myke pels og sitt sjarmerende utseende innbyr Selma til kontakt.</p> <p>Erfaring viser at robotselen Selma sprer glede, stimulans og økt livskvalitet. Pasientene viser glede over å kunne gi kjærlighet og omsorg og vi ser også eksempler på stimulert språk, økt positiv aktivitet, trygghet og trøst, dempet uro, bremsset aggressivitet og i noen tilfelle redusert bruk av beroligende midler.</p> <p>Legger ved en video:</p>	

<p>https://www.tv2.no/video/nyhetene/robotselen-paro-hjelper-personer-med-demens/1419820/</p> <p>Vi har også bestilt 5 robotkatter og gleder oss til at de skal brukes.</p>	
<p>Brukerråd: Det er en ledig plass i brukerrådet. Det ble etterspurt under møte om noen kunne tenke seg denne oppgaven. Det var ingen som meldte seg under møte. Vi har i ettertid fått henvendelse av Eli Aune om at hun kan delta i brukerrådet. Informasjon om brukerrådet henger opp inne på tavlene på alle gruppene.</p> <p>Brukerrådet er pasientenes og pårørendes stemme i møte med sykehjemmet. Ta kontakt med brukerråd hvis du har noen saker til brukerrådet. Det er 2- 3 møter i året.</p>	
<p>Hva er viktig for dere:</p>	
<p>Dialogarena: Det var blitt meldt inn at pårørende ville delta på Teams, men de fikk ikke deltatt pga. politikerne ønsket ikke dette. Referat fra dialogarenaen har blitt lagt ut.</p>	
<p>Pårørendemøte på Teams: Flere pårørende som har utfordringer med å delta fysisk på pårørendemøte. Ta kontakt med Kjersti eller Elisabeth i forkant av møte, så vil du motta en Teamslink. Vi ønsker at flest mulig skal delta fysisk, da dette er en fin arena for avdelingsleder og fagutviklingssykepleier å møte pårørende.</p>	
<p>Primærkontakt: Man skal få tilbud om møte med primærkontakten minst 2 ganger i året. Ta kontakt med primærkontakten til pasienten og dersom du ikke får kontakt eller respons, ta kontakt med Kjersti eller Elisabeth. Det kan også arrangeres pårørendemøter med legen, men dette må planlegges i god tid da legen ofte har en travel hverdag de også.</p>	
<p>Bildetavlen: er nå oppdatert, så ta en titt og se på navn og titler.</p>	
<p>Utemiljø: utemiljøene brukes for lite. Det mangler hage på A1 og A4. Det burde være mulig å samarbeide på tvers av gruppene, slik at flere pasienter får glede av hage. Noen pasienter har gitt uttrykk for at det er et fengsel. Det å bli frarøvet muligheten til å bevege seg fritt er fryktelig vanskelig. Det å få frisk luft er kjempeviktig. Det burde også være slik at pasientene har mulighet til å bevege seg ut i hagen uten tilsyn.</p>	
<p>Aktivitet: Det er ønskelig at flere pasienter skal få dra på tur. Gågrupper på tvers av avdelingene er et forslag fra pårørende. Ønsker at det skal settes i system.</p>	
<p>Tilbakemeldinger: Både Kjersti og Elisabeth ønsker tilbakemeldinger, så kom innom oss, send oss en mail eller ring. kti@lorenskog.kommune.no – Kjersti elimik@lorenskog.kommune.no – Elisabeth</p>	
<p>Vaskesystemet: Fungerer dårlig. Det er mye klær som blir borte, ødelagt eller feilmerket. Det er også helt kaos inne i klesskapet til pasientene, burde være et bedre system.</p>	<p>Elisabeth skal se på rutinene rundt klær, vasking og merking.</p>
<p>TV: Det føles som om pasientene blir plassert foran TVen, og programmet som vises har som regel pasientene ingen forhold til.</p>	<p>Kjersti og Elisabeth lover å gjøre grep rundt dette. Det har allerede vært tatt opp med</p>

	personalet og følges opp videre.
<p>Bilder: Det ønskes informasjon om hvilke type aktiviteter pasientene har deltatt på. Pårørende ønsker også flere bilder. Noen pårørende opplever å få mye bilder og setter stor pris på det. Ønskelig at det blir et system og ikke personbundet hvem som får bilder.</p> <p>Elisabeth har vært i kontakt med IT, da ansattefonene våre er sperret for kamerafunksjonen:</p> <p><i>IT har dette svaret:</i></p> <p><i>Vi forstår ønsket om å kunne ta bilder av pasientene for å dele med pårørende. Det er viktig for oss å imøtekomme pårørendes ønsker, samtidig som vi ivaretar pasientenes sikkerhet og personvern.</i></p> <p>Nåværende situasjon</p> <p><i>På nåværende tidspunkt har vi dessverre ikke en løsning som er sikker nok til at vi kan oppheve sperringen på kamerafunksjonen på mobiltelefonene våre. Det er avgjørende at vi overholder strenge sikkerhets- og personvernkrav, inkludert GDPR, for å beskytte pasientenes personopplysninger og sikre at bilder ikke kommer på avveie.</i></p> <p>Utfordringer</p> <p><i>Dette er årsaken til at det er lagt til sperre.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sikkerhet: Vi må kunne garantere at bildene lagres og deles på en trygg måte, uten risiko for at uvedkommende får tilgang. 2. Samtykke: Innhenting av skriftlig samtykke fra alle pasienter eller deres verger før bilder tas og deles, er en omfattende og tidkrevende prosess. 3. Personvern: Beskyttelse av pasientenes personvern er vår høyeste prioritet, og vi må sikre at alle tiltak vi innfører er i tråd med gjeldende lover og retningslinjer. 	
<p>Facebook-side: Det er en facebook-side som benyttes til å dele informasjon om aktiviteter. Der legges det også tidvis ut bilder. Siden heter: Sykehjemmene i Lørenskog.</p>	
<p>Takk for møte. Ny dato for møtet til høsten legges ut på hjemmesiden når det foreligger.</p>	